



Министерство Российской Федерации по делам гражданской
обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий
стихийных бедствий

ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России»

(наименование органа федерального государственного пожарного надзора)

Отдел федерального государственного пожарного надзора

ул. Академика Негина д. 5, г. Саров Нижегородской области, 607185

(указывается адрес места нахождения органа ФГПН, номер телефона,

телефон: (83130) 57561 факс: (83130) 56400, 24357 e-mail ugps4@yandex.ru
электронный адрес)

г. Саров, ул. Московская д. 12
(место составления акта)

“29” октября 2018 г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 62

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

По адресу/ адресам: город Саров, улица Московская дом 12
(место проведения проверки)

На основании: ст. ст. 6, 6.1, Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 69-ФЗ "О пожарной безопасности"; ст. ст. 1, 9, 12, 14 Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля"; Постановление Правительства РФ от 12 апреля 2012 г. № 290 "О федеральном государственном пожарном надзоре"; Приказ МЧС России от 30.11.2016 № 644 «Об утверждении Административного регламента Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий исполнения государственной функции по надзору за выполнением требований пожарной безопасности»; распоряжения заместителя главного государственного инспектора ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору В.В. Клапкова от 04.10.2018 № 62
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 16, (МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 16")

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последние – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«16» октября 2018 с 10 ч. 00 мин., до 12 ч. 40 мин. Продолжительность 2 часа 40 минут

«29» октября 2018 с 10 ч. 00 мин., до 11 ч. 00 мин. Продолжительность 1 час

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 часа 40 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом федерального государственного пожарного надзора ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России»

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Копия распоряжения получена 05.10.2018, в 10 часов 53 минуты заведующей МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 16» Васильевой М.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: государственный инспектор ФГКУ «Специальное управление ФПС № 4 МЧС России» по пожарному надзору Рябов Александр Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство).

При проведении проверки присутствовали: Васильева Майя Александровна - заведующая МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 16»

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке).

В ходе проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-----

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-----
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----
- **нарушений не выявлено**

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту

документы: пакет документов с копией заверенной печати

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Васильева Майя Александровна, заведующая МБДОУ «Детский сад № 16»
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29» октябрь 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)

Телефон «доверия» ФГКУ «Специальное управление ФПС №4 МЧС России»
Отдела государственного пожарного надзора (83130)99328